

Date 8/sept/2022

Doris N. Ruiz Muñoz mayor
de edad, residencia 1051 Calle 3 SE
Condominio Medical Center Plaza Apt 613
San Juan, P.R. 00921-3011, teléfono
787-316-1594, correo electrónico
dor Ruiz11@gmail.com

Le envíe copia del Anexo A donde
están mis datos.

Le estoy enviando los datos tarde
pero, pido se me reconidere el caso
al momento que le estoy enviando
toda los documentos que demuestran
que. del 2004 se estableció la Ley 168
donde hubo un aumento de \$100.00 dolares
el cual yo estaba en el Sistema de Educación
de Puerto Rico y no fui incluida en dicho
aumento. Esto es hasta 2014 (31 de octubre 2014
que yo me retire del Sistema.

Doris N. Ruiz Muñoz ✓
Page 1

IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM FOR THE REASON LISTED BELOW.

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Ruiz Muniz, Doris N.	106241	06/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00 12,000.00
Treatment:	Claim to be Disallowed			
Reason:	Proof of claim is associated with an incomplete administrative file. Claimant failed to respond to multiple mailings requesting information necessary to complete the claimant's administrative file, and informing claimant that ongoing failure to respond would force Debtor(s) to object to the proof of claim.			

SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO POR LA RAZÓN INDICADA AQUÍ ABAJO.

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Ruiz Muniz, Doris N.	106241	06/29/2018	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Tratamiento:	Reclamo a ser desestimado			
Base para:	La Evidencia de Reclamo está relacionada con un expediente administrativo incompleto. El demandante no respondió a muchos correos donde se le solicitaba información necesaria para completar su expediente administrativo; informar al demandante sobre la falta permanente de una respuesta podría obligar al/a los Deudores a objetar la evidencia de reclamo.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.ra.kroll.com/puertorico/>. If you have questions, please contact Kroll Restructuring Administration LLC (formerly known as Prime Clerk LLC) at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.ra.kroll.com/puertorico/>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Kroll Restructuring Administración LLC (anteriormente conocido como Prime Clerk LLC) llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).

Le envío evidencia de mi talonario cuando estaba activa en el DE que fue hasta 31 oct 2014, y el talonario de jubilada.

FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Claim No. 106241

Creditor Name: Ruiz Muniz, Doris N.

(1) Nombre Completo	Doris N. Ruiz Muniz
(2) Número de teléfono	787-316-1594
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	Departamento de Educación de Puerto Rico agosto 1984 - octubre 2014 Sistema Retiro de Maestro octubre 2014 - al presente
(5) Correo electrónico	doriz11@gmail.com
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	0645
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (Proof of Claim)
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	La ley 168 de 2004 Son \$100.00 (son 1,200 x 10 años) Desde el 2004 - al 2014 son 10 años Cantidad reclamada \$12,000

*** Attach any supporting documentation you may have related to your claim. ***



170328300193508



Exhibit A
FORMULARIO DE RESPUESTA DEL RECLAMANTE

Claim No. 106241

Creditor Name: Ruiz Muniz, Doris N.

(1) Nombre Completo	Doris N. Ruiz Muniz
(2) Número de teléfono	787-316-1594
(3) Número de empleado	
(4) Agencia para la cual trabaja(ó) y fecha. Si usted fue empleado en más de una agencia, por favor identifique la agencia o agencias relacionadas a su reclamación y las fechas en que estuvo empleado por cada agencia.	Departamento de Educación de Puerto Rico agosto 1984 - octubre 2014 Sistema Retiro de Maestro octubre 2014 - al presente
(5) Correo electrónico	dorruiz11@gmail.com
(6) Número de seguro social (últimos cuatro dígitos)	0645
(7) Número de caso administrativo o judicial, si aplica.	Incluya número de caso administrativo y/o judicial, si alguno, que haya radicado y que esté directamente relacionado a los beneficios reclamados en la Evidencia de Reclamación (<i>Proof of Claim</i>)
(8) Describa en detalle la naturaleza de su reclamación y los fundamentos por los cuales usted cree que tiene derecho al beneficio reclamado. Incluya páginas adicionales si es necesario.	La ley 168 de 2004 Son \$100.00 (son 1,200 x 10 años) Desde el 2004 - al 2014 son 10 años Cantidad reclamada \$12,000

*** Attach any supporting documentation you may have related to your claim. ***



170328300193508